Suivi sanitaire faune sauvage - Indre
saison 2014-2015 et bilan 2010–2014

Orientations saison 2014-2015 :
Suivi du chevreuil et du cerf élaphe

Maladies étudiées pour la saison 2014-2015.	**Fièvre Catarrhale Ovine (FCO)**	**Analyses sur sang**
	Diarrhée Virale Bovine (BVD)	**Analyses sur sang**
	Fièvre Q	**Analyses sur sang**
	Ehrlichiose	**Analyses sur sang**
	Douve	**Analyses sur sang**
	Virus de Schmallenberg (SBV)	**Analyses sur sang**
Quand prélever ?	Durant toute la saison de chasse de 2014-2015.	

Où se procurer un kit de prélèvement ?	En début de saison de chasse, la FDC36 distribue les kits aux chasseurs intéressés dans les zones d'échantillonnage choisies. Vous pouvez également vous en procurer tout au long de la saison auprès du GDMA ou de la FDC36.
Que contient un kit de prélèvement ?	Une paire de gants en latex, un flacon stérile, un sac de protection, deux étiquettes à renseigner, un papier absorbant, un petit sac poubelle, un élastique pour fermer le carton.
Comment réaliser le prélèvement ?	- Mettre la paire de gants latex. - Rapidement après la mort de l'animal, ouvrir la cage thoracique pour prélever le sang. - Ouvrir le flacon. - Mettre dans le flacon du sang récupéré dans le cœur (caillot cardiaque) à défaut récupérer du sang dans la cavité thoracique. Pour ce faire, se servir du flacon comme d'une louche. - Nettoyer l'extérieur du flacon avec le papier absorbant. - Fermer le flacon de façon hermétique (vérifier que la fermeture est bien étanche). - Mettre le papier absorbant et les gants dans le sac poubelle.

Comment identifier son prélèvement ?	- Sur les deux étiquettes : Lieu de chasse, Commune, Date, Espèce, Âge (d'après la dentition). - Coller une étiquette sur le flacon. - Mettre le flacon dans le sac de protection. - Mettre le sac du flacon et le sac poubelle dans le carton et fermer le carton avec l'élastique. - Coller la seconde étiquette sur le carton.
Comment conserver le prélèvement avant acheminement ?	Le mettre au frais très rapidement (+4°C). NE PAS LE CONGELER ! Le prélèvement doit être analysé en laboratoire sous 4 jours maximum.
Où déposer le prélèvement ?	- Directement au Laboratoire départemental d'analyses - A un relais qui se chargera de l'acheminement vers le laboratoire : - GDMA - FDC36 - Clinique vétérinaire Les coordonnées des lieux de dépôt vous sont données dans le mode d'emploi des kits de prélèvement.

L'action sanitaire ensemble GDMA Indre

Fédération Départementale des Chasseurs

INDRE CONSEIL GENERAL

Sondages des saisons 2010-2011 et 2011-2012 : Chevreuil et Cerf Elaphe

Les maladies recherchées (sérologie)

- **Cerf élaphe**
  Fièvre Q, Néosporose, BVD, Paratuberculose, FCO
- **Chevreuil**
  Fièvre Q, Néosporose, BVD, FCO

Nombre d'échantillons fournis par les chasseurs

Saison 2010-2011	Nb total de prélèvements	dont nb exploitables	% exploitables
Cerf élaphe	178	122	**69%**
Chevreuil	156	85	**54%**

Saison 2011-2012	Nb total de prélèvements	dont nb exploitables	% exploitables
Cerf élaphe	166	117	**70%**
Chevreuil	35	13	**37%**

Résultats saison de chasse 2010-2011

Résultats chez le Chevreuil

Résultat	BVD	FCO	FièvreQ	Néosporose
Négatif	85	85	85	84
Positif	0	0	0	1
Total	85	85	85	85

Résultats chez le Cerf élaphe

Résultat	BVD	FCO	FièvreQ	Néosporose	Paratuberculose
Négatif	121	63	115	121	72
Douteux	0	2	0	0	0
Positif	1	57	7	1	0
Total	122	122	122	122	72

Résultats saison de chasse 2011-2012

Résultats chez le Chevreuil

Résultat	BVD	FCO	FièvreQ	Néosporose
Négatif	13	13	13	13
Positif	0	0	0	0
Total	13	13	13	13

Résultats chez le Cerf élaphe

Résultat	BVD	FCO	FièvreQ	Néosporose	Paratububerlose
Négatif	117	83	113	117	56
Douteux	0	2	0	0	0
Positif	0	32	4	0	0
Total	117	117	117	117	56

Conclusion des deux saisons de chasse

- Cette étude montre que le cerf élaphe et le chevreuil ont des taux de séroprévalence corrects concernant les quelques maladies recherchées et pouvant affecter les animaux domestiques. **L'état sanitaire du gibier de l'Indre était donc très bon pour les maladies recherchées entre 2010 et 2012.**
- Concernant la prévalence de l'infection au virus de la FCO (Fièvre Catarrhale Ovine) (très élevée dans la population de cerfs élaphes avec près de la moitié des animaux ayant été au contact du virus en 2010/2011), nous constatons une situation sanitaire naturellement améliorée : 71 % des animaux sont en effet négatifs. Ce virus avait fortement diffusé au cours de l'été 2008 et nous constatons qu'il a fortement circulé au sein de la population de cerfs mais la très bonne couverture vaccinale du cheptel domestique ainsi que **l'amélioration de la situation sanitaire laissent présager que l'épisode critique est révolu.**

Sondages des saisons 2012-2013 et 2013-2014 : Sanglier

Les maladies recherchées

- **Sondage 2012-2013**
Aujeszky, SDRP, Hépatite E (sérologie)

- **Sondage 2013-2014**
Aujeszky, SDRP, Hépatite E (sérologie)
Trichines (digestion pepsique)

Nombre d'échantillons fournis par les chasseurs

Saison 2012-2013	Nb total de prélèvements	dont nb exploitables	% exploitables
Sanglier	105	58	**55.2%**

Saison 2013-2014	Nb total de prélèvements	dont nb exploitables	% exploitables
Sérologie	155	92	**59%**
Digestion pepsique	140	132	**94%**

Résultats des analyses

Saison de chasse 2012-2013			
Résultat	**Aujeszky**	**SDRP**	**Hépatite E**
Négatif	50	58	47
Positif	8	0	10
Ensemble	58	58	57

Saison de chasse 2013-2014				
Résultat	**Aujeszky**	**SDRP**	**Hépatite E**	**Trichines**
Négatif	84	92	47	132
Positif	8	0	45	0
Ensemble	92	92	92	132

Conclusion des deux saisons de chasse

- Cette étude permet de montrer que les sangliers sauvages ne véhiculent pas de SDRP ni de trichines dans le département de l'Indre. **L'état sanitaire du gibier semble donc satisfaisant pour ces deux maladies.**
- Concernant la maladie d'Aujeszky, on observe une prévalence moyenne de 11.3% sur les deux années de sondage. Ce taux reste correct considérant que certains autres départements du Centre atteignent des prévalences de 20 à 25%. Néanmoins, la prévalence dans l'Indre dépasse la moyenne nationale (6%). Cette constatation incite à la vigilance concernant les élevages porcins plein air : **pensez à bien vérifier vos clôtures afin d'éviter les contacts avec la faune sauvage.**
- Avec un taux de séroprévalence moyen de 33.5% entre 2012 et 2014, la faune sauvage de l'Indre constitue un réservoir important de l'hépatite E. Cette situation semble générale en France. **L'hépatite E est facilement transmissible de l'animal à l'Homme : cuisez suffisamment vos aliments à base de porc ou de sanglier avant de les consommer (respectez une température à cœur d'au moins 70°C pendant 5 minutes). Evitez de porter les mains à la bouche après avoir approché des porcs et des sangliers.**

Quelques maladies et parasites du gibier transmissibles à l'Homme

	EHRLICHIOSE	FASCIOLOSE (GRANDE DOUVE)	COXIELLOSE (FIEVRE Q)
AGENT PATHOGÈNE	Bactérie : *Anaplasma Phagocytophilum.*	Parasite trématode : *Fasciola hepatica.*	Bactérie : *Coxiella burnetii.*
PRINCIPALES ESPÈCES TOUCHÉES	Grands ruminants, équidés, petits ongulés, chiens et chats. Chiens de chasse très sensibles.	Ruminants domestiques très sensibles. Lapins, lièvres, ragondins, ruminants sauvages et suidés moins sensibles.	Ruminants domestiques et sauvages.
RÉSISTANCES	Milieu naturel : Perte du pouvoir infectant dans les 3 heures. Tuée à congélation classique. Tuée en 30min à +56°C. Sensible au formol, phénol.	Larves infectieuses plusieurs mois dans le milieu naturel. Sensible à la congélation. Sensible à la chaleur. Sensible à l'eau de javel.	Très résistante.
GRAVITÉ DE LA MALADIE CHEZ L'HOMME	Maladie rare, éventuellement grave pour les personnes immunodéprimées.	Faible à grave (forme aiguë) (jusqu'à 50 cas par mois en été).	Parfois grave.
SYMPTÔMES CHEZ L'HOMME	Syndrome grippal, douleurs articulaires et musculaires, maux de tête, parfois une toux sèche. Globules blancs infectés.	En phase aiguë (3-4 mois) : anorexie, nausées, vomissements, fièvre, douleur abdominale. En phase chronique : fièvre isolée, irrégulière, douleurs abdominales, jaunisse. Foie et canaux biliaires infectés.	Syndrome grippal, parfois pneumonie et/ou hépatite.
MODE DE TRANSMISSION CHEZ L'HOMME	Piqûre par des tiques infectées.	Consommation de végétaux de zones humides souillées ou de foies de ruminants insuffisamment cuits.	Inhalation de particules fines contaminées (lors de naissances ou avortements, mais aussi sans contact direct avec un animal=bactérie volatile), consommation de produits laitiers crus, manipulation du fumier.
PÉRIODES CRITIQUES CHEZ L'HOMME	Printemps et été.	Printemps et automne.	Mises bas en élevages.
PRÉVENTION CHEZ L'HOMME	Porter des vêtements longs en forêt, inspecter son corps à la recherche de tiques au retour.	Ne pas cultiver de cresson près d'une pâture, éviter de consommer du cresson sauvage. Rechercher les larves dans les foies de ruminants par découpe des canaux biliaires.	Eviter la manipulation du gibier (peau), d'assister à des mises bas, le contact avec les nouveau-nés, la consommation de lait cru.
TRAITEMENT CHEZ L'HOMME	Antibiotiques à bonne pénétration intracellulaire (Doxycycline).	Antiparasitaires et Antitoxiques.	Antibiotiques.

CONTACTS :

G.D.M.A.
4 rue Robert Mallet-Stevens – C.S. 60501
36018 CHATEAUROUX
Tél : 02.54.08.13.80
Mail : contact@gdma36.fr
Site web : www.gdma36.fr

Fédération départementale des chasseurs
46, bd. du Moulin Neuf
36001 CHATEAUROUX
Tél : 02 54 22 15 98
Mail : fdc.36@wanadoo.fr
Site web : www.chasseursducentre.fr

01/09/14	ENR-FSV09
Indice 01	